

Liste der Betreuer/innen und Teilnehmer/innen für Fahrten und Freizeiten

Maßnahme (Ort, Beginn / Ende):

Betreuer/innen:

Nr.	Name, Vorname	Geschlecht (bitte ankreuzen):		Straße, Hausnummer PLZ, Ort	Nr. Juleica	Unterschrift
		M	W			
Anzahl der Betreuer/innen männlich / weiblich:						

Nr.	Name, Vorname	Geschlecht (bitte ankreuzen):		Straße, Hausnummer PLZ, Ort	Alter	Unterschrift
		M	W			
Anzahl der Teilnehmer/innen männlich / weiblich:						

Bei Ausfüllen der Liste durch eine/n Betreuer/in:

Name:

Datum:

Unterschrift: